

# ДЕПРЕССИЯ

ИЛИ

ЖИЗНЬ С ДАМОЙ В ЧЕРНОМ





«Меланхолия»  
Эдвард Мунк

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

**ДЕПРЕССИЯ – это психическое расстройство:**

**оказывающее существенное влияние на социальную адаптацию и качество жизни**

**характеризующееся патологически сниженным настроением с пессимистической оценкой себя и своего положения в окружающей действительности**

**торможением интеллектуальной и моторной деятельности**

**снижением побуждений**

**соматовегетативными нарушениями**



# Депрессия – проблема, выходящая за рамки психиатрии

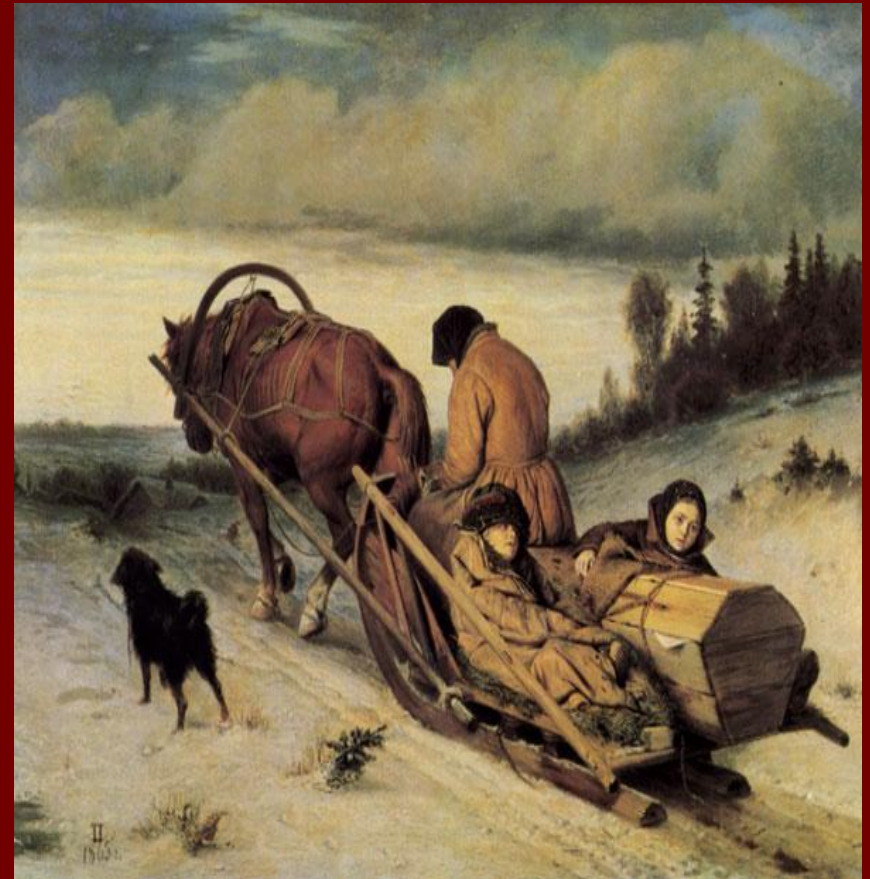
- 1) **110 млн. человек в мире, согласно ВОЗ, страдают депрессией**
- 2) **По распространенности - 3 место после ГБ и гриппозной инфекции**
- 3) **К 2020 году- 2 место после ИБС среди заболеваний, приводящих к инвалидности.**
- 4) **Фактор риска возникновения соматических заболеваний.**
- 5) **Фактор, утяжеляющий течение и прогноз основного заболевания.**
- 6) **Причина необоснованных обследований и неадекватного лечения**
- 7) **Опасность для жизни: 90% суицидов совершаются в депрессивном состоянии**

# СКРЫТАЯ ЧАСТЬ АЙСБЕРГА



# Факторы, повышающие вероятность депрессии

Пережитые  
в течение года стрессы —  
повышают вероятность в  
3-4 раза



# Факторы, повышающие вероятность депрессии

Пожилой возраст -  
в 1,5 раза на 10 лет  
жизни

- ухудшение соматического состояния,
- сужение социальных контактов,
- утрата трудоспособности, утрата близких



# Факторы, повышающие вероятность депрессии

- Одиночество
- Зависимости  
(алкогольная и наркотическая)
- Курение
- Инвалидность
- Низкий уровень образования





# Механизмы влияния депрессии на течение соматических заболеваний

- активация свертывающей системы крови
- активация воспалительных механизмов
- нарушение регуляции просвета сосудов
- активация адренергической системы

## Поведенческие факторы:

- Снижение приверженности лечению и соблюдения мер вторичной профилактики
- Снижение реабилитационного потенциала

# ДИСБАЛАНС В СИСТЕМЕ ГГН → ДЕПРЕССИЯ

СТРЕСС

ГИПОТАЛА  
МУС  
РЕЛИЗИНГ-  
ФАКТОР

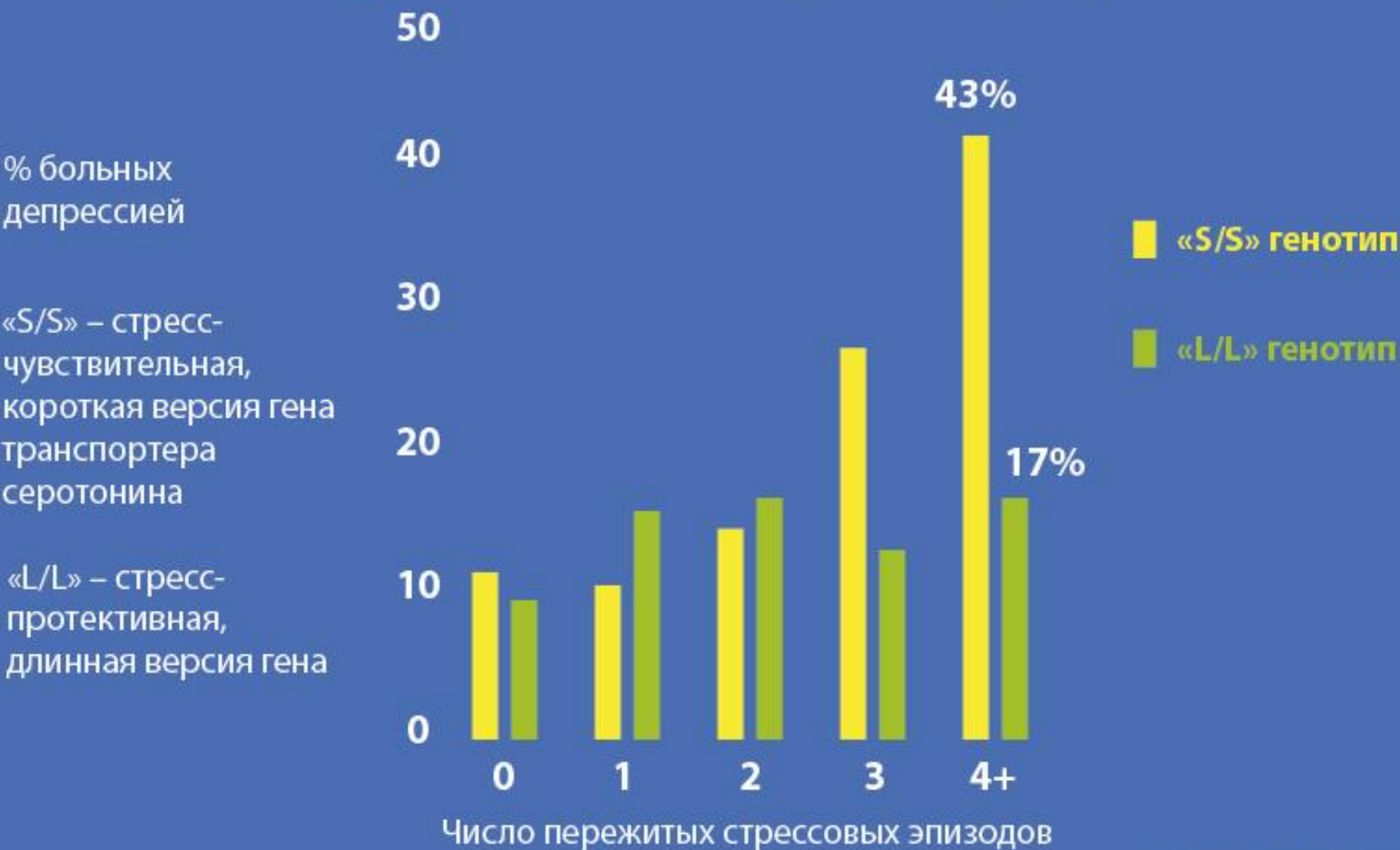
ГК  
ГИПОФИЗ  
АКТГ

НАДПОЧЕЧНИКИ  
ГК КОРТИЗОН

# Депрессии большие(эндогенные ) и малые

- Причины возникновения
- Течение
- Прогноз
- лечение

# Депрессия и ген серотонинового транспортера



Caspi A. et al. (2003)



# Структурные и функциональные изменения Г.М. при депрессии

Префронтальная кора

- ↓ Объем
  - ↓ Плотность глии
  - Объем
- Изменение мозгового кровотока и метаболизма

Миндалевидное тело:

- ↔ Объем
  - ↓ Плотность глии
- Изменение мозгового кровотока и метаболизма



Гиппокамп

↓ Объем

↓ Размер нейронов

# Основные симптомы депрессий

- Основные признаки:
  - Стойко сниженной настроение
  - Идеаторная и моторная заторможенность
  - Утрата интересов или чувства удовольствия
- Дополнительные признаки:
  - Нарушения сна (ранние пробуждения)
  - Вегетативные нарушения
  - Идеи неполноценности, вины, никчемности.
  - Суицидальные мысли.
  - Расстройства аппетита.
  - Снижение полового влечения.
  - Мрачное пессимистическое видение будущего

# Критерии диагностики депрессии:

**Легкая** – как минимум 2 из 3  
основных и 2 из 7  
дополнительных признаков

**Умеренная** – как минимум 2 из 3  
основных и 4 из 7  
дополнительных признаков

**Тяжелая** – все 3 основных и не  
менее 5 из 7 дополнительных  
признаков

# Малые депрессии

- **Соматизированные депрессии**
- **Соматогении** – депрессии, в которых основную роль играет органическое заболевание или применяемые средства терапии (ответ на лекарственную терапию или отмену длительно применявшихся препаратов)
- **Нозогении - реактивное состояние в ответ на болезнь** – болезнь как психотравмирующий фактор
- **Реактивная или психогенная** депрессия – следствие воздействия психотравмирующей ситуации или как ответ на острый эмоциональный стресс



# Малые депрессии

- **Невротическая депрессия** — это невротическая реакция организма на некие внешние или внутренние обстоятельства — домашние и супружеские неприятности, отдаление от дома, трудности приспособления к новым условиям, проблемы на работе, нелады со здоровьем и пр. Наблюдается упадок сил и настроения, приводящий к раздражительности, тревожности, слезливости и вялости и различные соматические симптомы: неприятные ощущения в области сердца и живота, боли в суставах, головные боли, головокружение, запоры или поносы, нарушения менструального цикла, снижение сексуального влечения
- **Астеническая депрессия** — разновидность невротической депрессии, когда на первый план выходят выраженные астенические расстройства в виде повышенной утомляемости и истощаемости, раздражительной слабости, гиперестезии

# «Маски» депрессий

- тахикардия, экстрасистолия, лабильность артериального давления, головокружение, мышечное напряжение, слабость в конечностях, нейродермит, кожный зуд, снижение и повышение аппетита, эректильные дисфункции, нарушения менструального цикла.
- цефалгии, кардиалгии, абдоминалгии, фибромиалгии, невралгии (тройничного, лицевого нервов, межреберная невралгия, пояснично-крестцовый радикулит), спондилоалгии и т.д.

# Проявления соматизированных депрессий по системам.

## Нервная система

головокружение  
дурнота  
тремор  
вздрагивания  
парестезии  
мышечные подергивания  
мышечные судороги

## Сердечно-сосудистая система

тахикардия  
экстрасистолия  
кардиалгия  
АД ↑ или ↓  
ф-н Рейно  
акроцианоз  
волны жара и холода

## Респираторная система

нехватка воздуха  
одышка  
удушьё  
«ком» в горле  
утрата автоматизма дыхания  
зевота

**Тревога**

## Гастроинтестинальная система

тошнота  
рвота  
сухость во рту  
отрыжка  
метеоризм  
запоры, поносы  
абдоминалгия

## Терморегуляционная система

неинфекционный субфебрилитет  
ознобы  
гипергидроз

## Уро-генитальная система

полиурия  
цисталгии  
зуд и боли в аногенитальной зоне

# Критерии распознавания соматизированной депрессии:

- Пациент предъявляет жалобы, не подтверждающиеся результатами обследования;
- Несоответствие проявлений соматовегетативных расстройств тяжести и динамике соматического заболевания.





# ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ

# ПАНИЧЕСКАЯ АТАКА - СИМПТОМЫ

## КОГНИТИВНЫЕ

- **Дереализация, деперсонализация**
- **Лиссофобия**  
страх сойти с ума и/или утраты контроля над действиями
- **Танатофобия**  
страх смерти
- **Нозофобия**

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ТРЕВОГА

чувство паники, катастрофы

## МОТОРНЫЕ

- **Психомоторное возбуждение (ажитация)**

## СОМАТИЗИРОВАННЫЕ

- **Сердцебиение, учащенный пульс**
- **Затруднение дыхание, удушье, одышка**
- **Боль и дискомфорт в груди**
- **Потливость**
- **Озноб, тремор**
- **Волны жара и холода**
- **Ощущение головокружения, неустойчивость**
- **Ощущение онемения или покалывания (парестезии)**
- **Тошнота и абдоминальный дискомфорт**

# Невроз навязчивости



# ОКР

## Навязчивые мысли

- Боязнь загрязнения/заражения
- Сомнение в выполнении действий
- Страх сделать что-либо ужасное
- Опасения за жизнь и здоровье близких
- Сомнения относительно собственной сексуальной ориентации

## Типичные ритуалы или компульсивные действия

- Перепроверки
- Мытьё ,стирки
- Повторение выполнения действия
- Навязчивый счёт
- Расположение вещей в определённом порядке
- Мыслительные ритуалы (навязчивое выполнение арифметических действий в уме)
- Поиск разубеждений (когда человек обращается к членам семьи с одними и теми же вопросами, на которые

# Шизофрения

# Шизофрения

от др.-греч.  $\sigma\chi\acute{\iota}\zeta\omega$  — раскалываю и  $\phi\rho\acute{\eta}\nu$  — ум, рассудок; — психическое расстройство (или группа психических расстройств) с полиморфной симптоматикой, характеризующееся постепенно нарастающими изменениями личности (аутизм, эмоциональное обеднение, появление странностей и чудачеств), другими негативными изменениями (диссоциация психической деятельности, расстройства мышления, падение энергетического потенциала) и различными по тяжести и выраженности продуктивными психопатологическими проявлениями (аффективными, невротическими и психопатоподобными, бредовыми, галлюцинаторными, гебефреническими, кататоническими).



## Каковы симптомы шизофрении?

### Позитивные симптомы:

нарушенное или избыточное  
проявление нормальных функций.

### Негативные симптомы:

недостаточное проявление  
нормальных функций.

**Возможны разные сочетания позитивных  
и негативных симптомов.**

## Негативные

Схизис

Аутизм

Абулия

Алогия

Ангедония

Эмоциональная  
тупость(апатия)

Нарушение внимания

## ПОЗИТИВНЫЕ

Галлюцинации

Иллюзии

Бред

Странное поведение

Расстройство мыслей

## СХИЗИС

- Дезинтеграция, разлаженность психики, неравномерность, мозаичность нарушений психических функций. **Схизис** это как игра оркестра без дирижера. Одни психические функции могут быть грубо расстроены, а другие сохранены, например возможно тяжелые расстройства мышления и речи в виде их разорванности при хорошей сохранной памяти, либо разорванная речь и страдает логическая сторона речи при сохранности грамматической (ред.)

## аутизм

Ослабление связи с реальностью, чрезмерное погружение в свой внутренний мир. Внешние обстоятельства мало влияют на содержание душевной жизни больного, которая определяется необычными, оторванными от повседневности мыслями, фантазиями, грезами, галлюцинаторно-бредовыми переживаниями. В одних случаях больные полностью отгорожены от окружающих, в других проявления аутизма ограничивается чрезмерное склонностью к самоанализу, некоторой отстраненности от действительности. Глазная интроверсия - взгляд устремленный в себя

## Что такое абулия?

---

**Снижение способности приступить к действию или довести действие до конца.**

- Отсутствие воли
- Недостаток настойчивости в труде и учебе
- Неопрятность в одежде, пренебрежение гигиеной
- Апатия
- Физическая анергия



## Что такое галлюцинации?

---

**Восприятие при отсутствии внешнего стимула** Возникают в любой сфере чувств, но чаще встречаются:

- слуховые (голоса)
- зрительные.

**Для пациента эти ощущения имеют характер реальности.**

## Что такое иллюзии?

---

**Искаженное восприятие.**

Иллюзии, это искаженное восприятие **реальных** объектов.

## Галлюцинации

### **истинные:**

*Проецируются вовне, связаны с реальностью, с конкретной обстановкой, и яркие, как реальные вещи .*

### **Псевдогаллюцинации:**

*Проецируются внутри тела больного, чаще в голове («голос» звучит в голове, внутри головы больной видит визитку с неприличным словом)*

## **Что такое бред?**

---

**Ложное убеждение или умозаключение, которое не может быть объяснено религиозными или культурными особенностями больного.**

## Шизофренический бред

### 1) Реформаторский бред

Сосредоточен на религиозной, философской, политической тематике. Больные критикуют общество, предлагают свои теории иногда предпринимают тщательно спланированные действия в том числе насильственного плана. Некоторых политических убийц можно отнести к этой группе.

2) бред психического воздействия.

Больные говорят что находится под гипнозом, либо колдовским воздействием, что группа лиц починила их волю, чувства, мысли и заставляет их думать то что хотят.

3) Бред особого значения или бред отношений

При нём предметы, события, поступки и слова людей приобретают для больного особенный смысл. Люди переодеваются, намекают на неполноценность, считают вором и т. д.

3) Космический антагонистический бред.

Патологическое убеждение больного в том, что он является пассивным свидетелем, созерцателем борьбы противостоящих мировых сил, которая ведется из-за или вокруг него: сил добра и зла, света и тьмы, лжи и истины. Синоним - бред Манихейский ( перс Мани, автор учения о борьбе сил добра и зла света и тьмы)

4) Бред чужих родителей.

Патологическое убеждение, что родители ему чужие, а настоящие скрывается до поры до времени что они высокопоставленные лица и так далее

- МДП





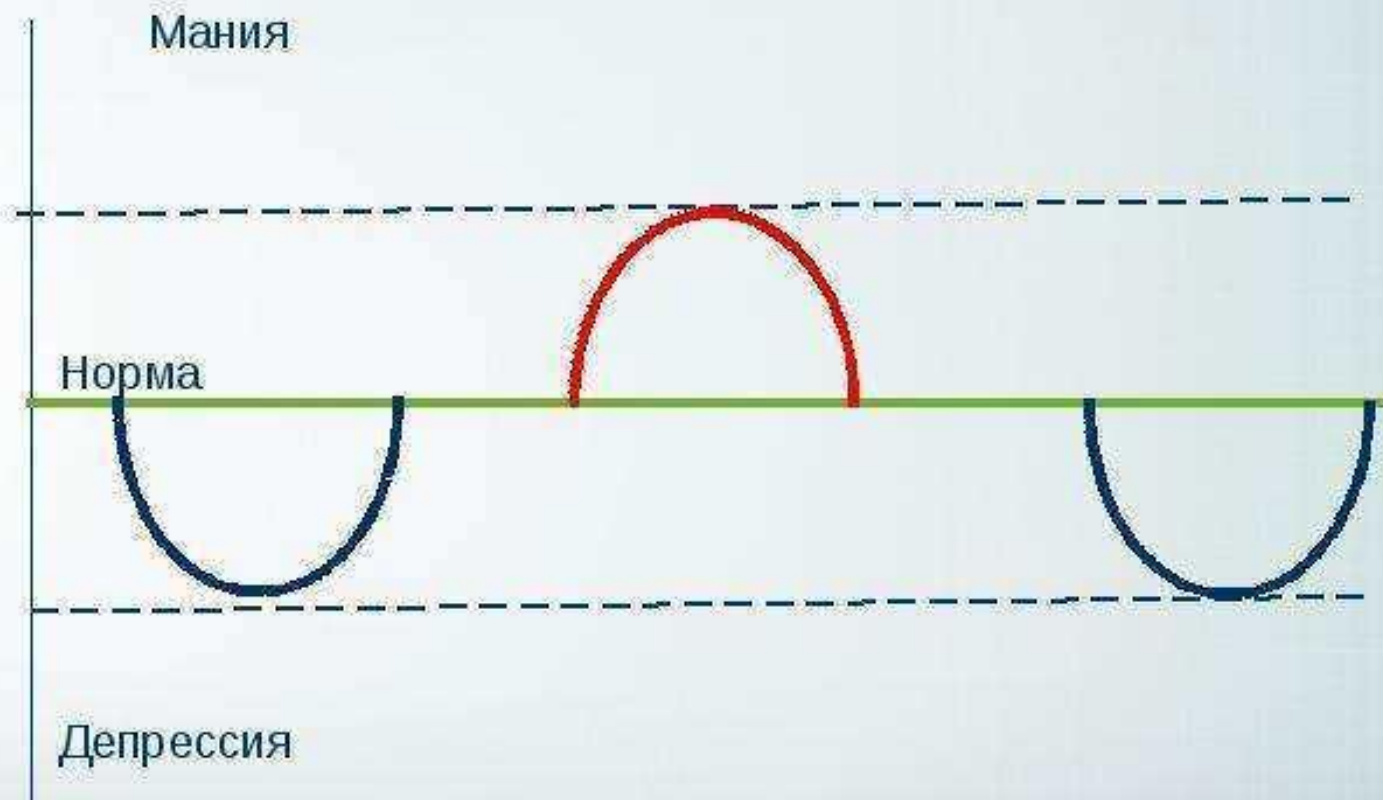
# Биполярное расстройство: история

- ▣ J.Falret (1854):  
*«циркулярное помешательство»*
- ▣ Baillarger (1854):  
*«двойственное помешательство»*
- ▣ E.Kraepelin (1896):  
*«маниакально-депрессивный психоз»*
- ▣ K.Leonhard (1957):  
*разделение на моно- и биполярные формы*
- ▣ D.J.Dunner (1976), J.Angst (1980):  
*выделение I и II подтипов биполярного расстройства*

- **МДП-это группа психических дисфункций с фазовым течением, ведущим симптомом которых являются повышение или понижение настроения.**
- **Традиционно это заболевание относят в группу эндогенных психозов.**
- **Их этиология остается невыясненной, существует гипотеза о её неоднородности.**



# Биполярное течение (биполярное расстройство)



- Под термином «фаза» при МДП понимают возникновение ограниченного во времени психопатологического состояния, симптоматика которого по ее окончании исчезает.
- Продолжительность отдельных фаз может варьировать от нескольких дней, до нескольких лет (в среднем продолжительность депрессивных фаз - 3-6 месяцев).

***Маниакально-эндогенный и  
депрессивно-эндогенный  
синдромы отличаются  
противоположностью  
симптоматики.***

# Депрессивная фаза-триада симптомов (триада Э.Крепеллина)

- 1. Болезненно сниженное настроение (гипотимия)** в течение более 2 недель. Ангедония - утрата способности переживать положительные эмоции. Витализация аффекта - определенные физические ощущения «камень на душе»
- 2. Идеомоторная . заторможенность-замедленный** тип мышления: трудности при подборе фраз, слов «пустая голова», «вялые и тягучие мысли». Речь односложная.
- 3. Моторная заторможенность:** неуклюжесть, сутулость, понурость, шаркающая походка. Крайняя степень- депрессивный ступор

# Маниакальная фаза-триада симптомов

1. Болезненно приподнятое настроение-гипертимия. Нарушается способность к адекватному реагированию даже на печальные события
2. «Болезненно ускоренный темп мышления». Речь напоминает скороговорку, фразы обрываются на середине, речь «не поспевает за мыслями». Формальная способность к стихосложению.
3. Двигательное возбуждение.

# Синдром эмоционального выгорания





# 5 параметров СЭВ

1. **Физические симптомы:** физическое утомление, бессонница, одышка, тошнота, головокружение, чрезмерная потливость и т.д.
2. **Эмоциональные симптомы:** недостаток эмоций, цинизм и черствость в работе, раздражительность, тревога, депрессия.
3. **Поведенческие симптомы:** оправдание употребления табака, алкоголя, лекарств; несчастные случаи – падения, травмы; импульсивное эмоциональное поведение.
4. **Интеллектуальное состояние:** падение интереса к новым теориям и идеям в работе, падение вкуса и интереса к жизни, предпочтение рутине нежели творчеству.
5. **Социальные симптомы:** низкая социальная активность, падение интереса к досугу и увлечениям.

**Синдром эмоционального выгорания (СЭВ)** – это реакция организма, возникающая вследствие продолжительного воздействия профессиональных стрессов средней интенсивности,

проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения от работы.

**СЭВ** – это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотравмирующие воздействия.

# Личностные черты, предрасполагающие к развитию СЭВ

- **Усердие**
- **Аккуратность**
- **Утрированная совесть**
- **Стремление к упорядоченности**
- **трудоголизм**